

**ANÁLISIS DEL CAMBIO DE LA CADENA DE SUMINISTRO DE LAS  
MULTINACIONALES FARMACÉUTICAS DEL MERCADO COLOMBIANO Y  
SU CORRELACIÓN CON EL CRECIMIENTO DE LA INDUSTRIA  
FARMACÉUTICA NACIONAL**

**Presentado por:**

**NATALIA GONZÁLEZ PRADA**

**Asesor:**

**Jackson Paul Pereira Silva**

**Facultad de Posgrados de Ciencias Económicas**

**Especialización en Alta Gerencia**

**Bogotá D. C.**

**2017**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>LISTA DE GRÁFICOS</b> .....	3
<b>LISTA DE TABLAS</b> .....	3
<b>ANÁLISIS DEL CAMBIO DE LA CADENA DE SUMINISTRO DE LAS MULTINACIONALES FARMACÉUTICAS DEL MERCADO COLOMBIANO Y SU CORRELACIÓN CON EL CRECIMIENTO DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA NACIONAL</b> .....	4
1. Resumen.....	4
2. Delimitación del problema .....	4
<b>2.1. Antecedentes:</b> .....	5
<b>2.2. Justificación:</b> .....	7
3. Objetivos .....	9
<b>3.1. Objetivo general</b> .....	9
<b>3.2. Objetivos específicos</b> .....	9
4. Marco histórico .....	9
5. Marco Legal .....	11
6. Desarrollo del trabajo.....	12
<b>6.1. Sector farmacéutico en Colombia</b> .....	12
<b>6.2. Regulación colombiana</b> .....	13
<b>6.3. Composición del mercado de medicamentos en Colombia</b> .....	14
<b>6.4. Laboratorios farmacéuticos nacionales</b> .....	17
7. Conclusiones.....	17
8. Referencias.....	18

## **LISTA DE GRÁFICOS**

Gráfico 1. Participación de la Industria Farmacéutica en el total de activos de la Industria Manufacturera en Colombia	5
Gráfico 2. Tasa de penetración de la producción en Colombia	5
Gráfico 3. Tasa de penetración de importaciones en Colombia	6
Gráfico 4. Principales países de destino de las exportaciones a Diciembre de 2012	8
Gráfico 5. Ventas totales de la industria farmacéutica en Colombia (billones de pesos)	14
Gráfico 6. Participación en ventas del mercado ético y popular (venta libre)	15
Gráfico 7. Participación en ventas del mercado genérico y de marca	16
Gráfico 8. Participación en unidades del mercado genérico y de marca	16

## **LISTA DE TABLAS**

Tabla 1. Normatividad de la industria farmacéutica en Colombia	11
Tabla 2. Laboratorios que cerraron producción en Colombia	12

# **ANÁLISIS DEL CAMBIO DE LA CADENA DE SUMINISTRO DE LAS MULTINACIONALES FARMACÉUTICAS DEL MERCADO COLOMBIANO Y SU CORRELACIÓN CON EL CRECIMIENTO DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA NACIONAL**

## **1. Resumen**

Con este trabajo se pretende hacer una revisión del sector farmacéutico con el fin de entender el fenómeno de crecimiento de la industria farmacéutica nacional, en un momento en el que las grandes casas farmacéuticas deciden retirar la fabricación de sus productos en el país para hacer un cambio en su cadena de suministro y entonces trabajar con una oficina propia que se encarga de la importación y comercialización de sus productos en Colombia. Se hace entonces una revisión del marco legal que envuelve este fenómeno y de las cifras del sector que permiten observar con mayor claridad este crecimiento.

## **2. Delimitación del problema**

Durante los años noventa en Colombia se generó un nuevo modelo de salud, que buscaba garantizar el acceso a este derecho al mayor número de ciudadanos posible y bajo las mismas condiciones, de la mano con esta nueva normativa se produce el nacimiento del INVIMA (Instituto nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos) como ente encargado de regular y vigilar la industria de medicamentos en el país, asegurando la calidad de los productos comercializados en el mismo; de manera paralela, se establecían acuerdos de libre comercio con Estados Unidos y algunos otros países de la región, permitiendo adquirir materias primas de excelente calidad a un menor costo y con mayor facilidad, así como la exportación de medicamentos fabricados en Colombia, garantizando la calidad de los mismos, fabricados bajo estándares mundiales, permitiendo así el crecimiento de la industria de genéricos nacional, en un momento en el que de 70 multinacionales presentes en Colombia con fabricación local 63, trasladaron sus plantas a países cuya exigencia regulatoria era menor e importaban los productos al país, incrementando así el porcentaje de productos farmacéuticos importados en el país. (Velásquez, 2005)

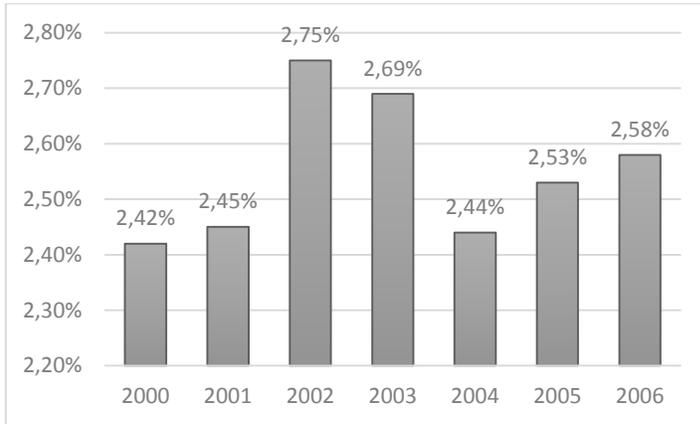
A partir de lo anterior se plantea la siguiente pregunta: ¿Cómo influye el cambio de la cadena de suministro de las multinacionales farmacéuticas del mercado colombiano y su correlación con el crecimiento de la industria farmacéutica nacional?

### **2.1. Antecedentes:**

La industria farmacéutica en Colombia estuvo dominada durante un largo periodo de la historia por la presencia de multinacionales de diferentes orígenes, sin embargo a partir de los años 90 con la implementación de la ley 100 y el sistema nacional de salud, en conjunto con tratados de libre comercio, generan un cambio en el ejercicio profesional de los químicos farmacéuticos y un cambio significativo en la estructura de la industria farmacéutica del país, algunos laboratorios inician procesos de fusión y cierre de sus plantas en el país. Posteriormente y con el nacimiento del instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos INVIMA, encargado de regular y vigilar la implementación de las Buenas prácticas de Manufactura y del otorgamiento de registros sanitarios para medicamentos y alimentos las multinacionales inician el cierre de sus plantas productivas en Colombia y trasladan la fabricación a filiales cercanas, dejando únicamente la estructura para importar y distribuir sus productos en el país, esto genera en la industria local, un despertar y con él, un crecimiento importante de la industria nacional, debido a la apertura del mercado de genéricos en el país y la región. (Mora, 2008)

La industria farmacéutica es reconocida a nivel mundial por su aporte diferenciado a la economía en relación a las diferentes manufactureras, lo cual no es ajeno al mercado de Colombia (Ver gráfico 1) y , esta condición se debe entre otras a la investigación y desarrollo de nuevos productos de manera permanente y a las materias primas empleadas en la elaboración de los productos, pues en general para el caso de Colombia más del 90% de las materias primas empleadas deben ser importadas de países desarrollados, debido a los requerimientos en la elaboración y los estándares de calidad que se requieren en este sector, sumado a la exigente regulación que posee este sector, dificulta la aparición y desarrollo de nuevas industrias locales. (Mora, 2008)

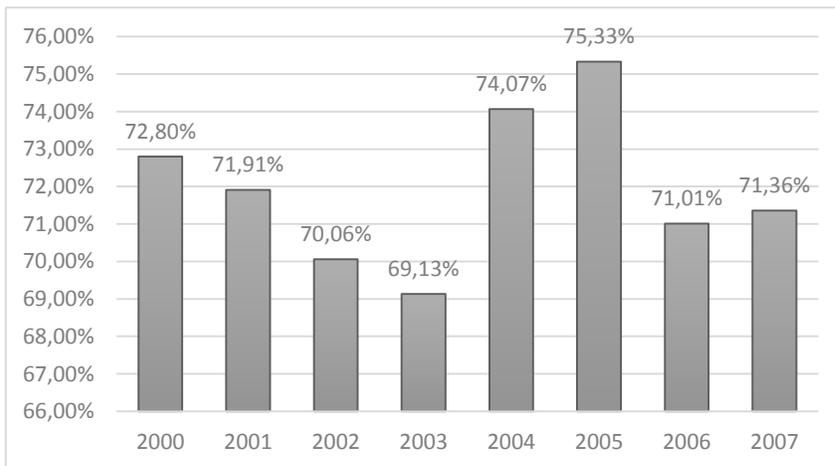
**Gráfico 1. Participación de la Industria Farmacéutica en el total de activos de la Industria Manufacturera en Colombia.**



Fuente: Encuesta anual manufacturera – DANE- Cálculos Cámara Farmacéutica – ANDI (Rodrigo Arcila Lopez, 2008)

Debido a los altos requerimientos de calidad y las facilidades proporcionadas a nivel tributario, las empresas multinacionales poco a poco fueron trasladando su fabricación a países cercanos y desde allí suplen las necesidades del mercado Colombiano. (Ver gráfico 2)

**Gráfico 2. Tasa de penetración de la producción en Colombia**

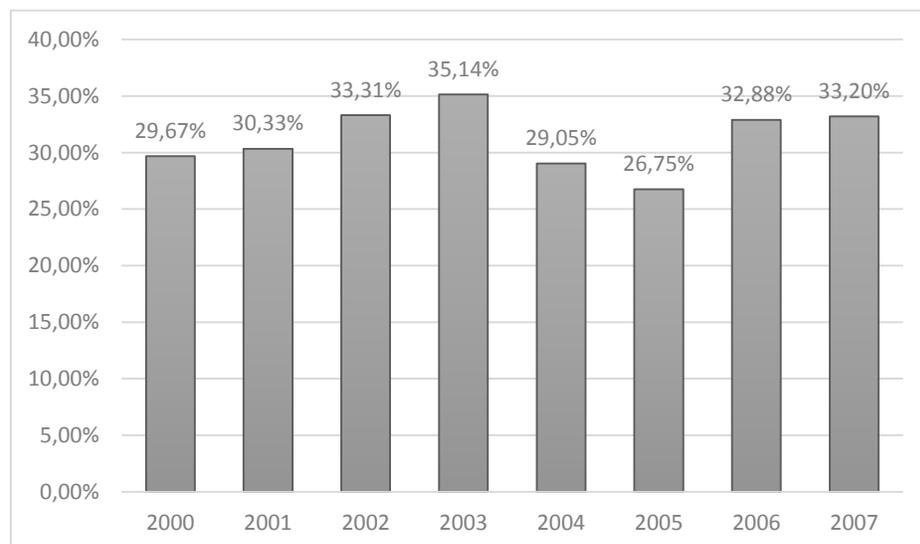


Fuente: DANE – DIAN – Cálculos Cámara Farmacéutica –ANDI (Rodrigo Arcila Lopez, 2008)

Lo anterior genera que la demanda de medicamentos en Colombia sea cubierta no solo desde la producción local, sino que se vea incrementado el número de importaciones de

medicamentos que en su mayoría, corresponden a las multinacionales farmacéuticas que han modificado su modelo en la cadena de suministro.

**Gráfico 3. Tasa de penetración de importaciones en Colombia**



Fuente: DANE – DIAN – Cálculos Cámara Farmacéutica –ANDI (Rodrigo Arcila Lopez, 2008)

## **2.2.Justificación:**

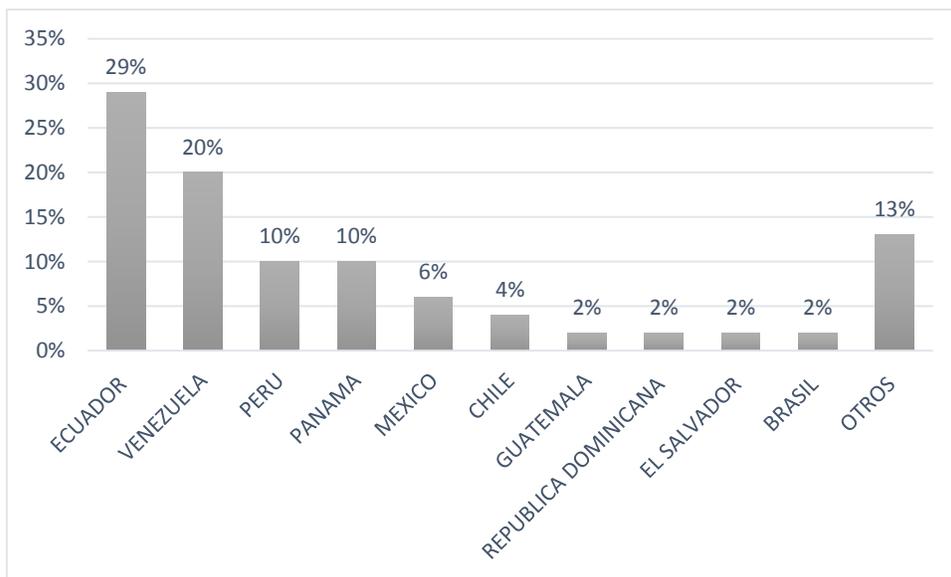
La industria farmacéutica representa una fuente importante para el crecimiento de la economía del país y para la generación de empleo. La regulación generada para este sector manufacturero a mediados de los años 90, si bien aseguró que cargos críticos de esta industria fueran ocupados exclusivamente por químicos farmacéuticos, también aseguró ciertas garantías laborales para las personas que trabajan en este sector debido a la especialización del mismo, por lo que las personas que han sido formadas, incluso a nivel operativo, rara vez cambian de sector.

El crecimiento de la industria nacional, ha llevado al país a posicionarse como uno de los mayores productores de medicamentos de Latinoamérica, después de Brasil, México y Argentina, lo que además hace que poco a poco se vuelva un referente para países vecinos y

la vuelve atractiva para multinacionales que han venido a fijar sus ojos en laboratorios colombianos que les dan una ventaja competitiva al poder ampliar su mercado a partir de la integración de sus productos y marcas, del mismo modo la industria nacional ha generado fusiones entre laboratorios locales, buscando ampliar el portafolio de productos y a su vez crear empresas más grandes y sólidas económicamente, además ha generado también el crecimiento de laboratorios nacionales, que hoy son transnacionales y que han adquirido plantas de multinacionales como es el caso de La Santé que adquirió la planta de Pharmedique.

Colombia actualmente exporta medicamentos a gran parte de Latinoamérica, ya sea como maquilador de laboratorios de estos países, o como proveedores de medicamentos de sus propias marcas, focalizando las exportaciones a países como Ecuador, Venezuela, Perú, Panamá, entre otros (Ver gráfico 4)

**Gráfico 4. Principales países de destino de las exportaciones a Diciembre de 2012**



Fuente: Base Importaciones DIAN – Cálculos Cámara Farmacéutica - ANDI (ANDI, 2013)

Es importante resaltar como los acuerdos comerciales que ha desarrollado Colombia en los últimos 20 años y la normativa nacional relacionada con el sector farmacéutico y salud, no solo ha generado beneficios para la industria nacional sino para los pacientes, quienes hoy tienen mayor posibilidad de acceder a tratamientos a un menor costo y a su vez ha generado

un menor costo en el recobro de medicamentos por parte de las entidades de salud al gobierno (Rodrigo Arcila Lopez, 2008)

### **3. Objetivos**

#### **3.1.Objetivo general**

3.1.1. Analizar el cambio de la cadena de suministro de las multinacionales farmacéuticas del mercado colombiano y su correlación con el crecimiento de la industria farmacéutica nacional

#### **3.2.Objetivos específicos**

3.2.1. Evaluar el crecimiento de la industria farmacéutica nacional

3.2.2. Analizar el impacto de la implementación de nueva normatividad en Colombia para el sector farmacéutico y salud en la cadena de suministro de medicamentos.

### **4. Marco histórico**

La industria farmacéutica, se encarga de la transformación de materias primas (sustancias activas y ayudantes de formulación) en medicamentos para la prevención, el tratamiento o la cura de enfermedades de diferentes orígenes. En Colombia la industria se dedica únicamente a la transformación de las materias primas y no a su síntesis, en general el país importa materias primas, incluso en el caso de las multinacionales quienes traen sus moléculas propias directamente de su casa matriz. (Planeación, 2004)

El sector farmacéutico en general es reconocido por su arduo trabajo en investigación y desarrollo, generando cada vez más principios activos que abarcan un sin número de enfermedades ya sea como tratamiento innovador o como respuesta a una necesidad terapéutica más sencilla, por ejemplo para pacientes poliformulados, a quienes les resulta más sencillo tomar un medicamento compuesto por más de un principio activo que varias tabletas al día. (Velásquez, 2005) Sin embargo en Colombia la investigación y desarrollo del sector en general es baja, debido a que las multinacionales generalmente invierten en este tipo de estudios únicamente en sus casas matrices y desde allí hacen transferencia tecnológica a los demás países en los que fabrican, adicionalmente el costo de sus medicamentos de marca y/o innovadores (moléculas o combinaciones nuevas) son mucho más altos que los mismos medicamentos genéricos, incluso posterior al vencimiento de sus patentes.

En Colombia la industria farmacéutica se abrió paso hacia los años cuarenta con la llegada de las primeras multinacionales, hacia los años 70 y 80 se fundaron algunos laboratorios en el centro del país como Laboratorios Riosol, Laboratorios California entre otros, quienes se dedicaron a la fabricación de medicamentos genéricos, aprovechando el vencimiento de patentes de las multinacionales, iniciando así con el creciente mercado de genéricos en el país. (Planeación, 2004)

En el año 1993 nace en Colombia la ley 100 y con ella la regulación de la fabricación de medicamentos enmarcada en el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura (BPM), y creación del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) como ente encargado de vigilar el cumplimiento de las BPM en la industria, develó que la fabricación de medicamentos en Colombia no se hacía cumpliendo con los estándares de calidad que requieren este tipo de productos y que la normatividad internacional exigía a la fecha (Planeación, 2004), por tanto se genera el cierre de algunas plantas farmacéuticas y el cambio en algunas multinacionales que decidieron continuar la fabricación de sus productos en filiales de países vecinos y desde allí cubrir el mercado colombiano.

De manera paralela a este proceso, se establecía el nuevo régimen de patentes en Colombia de acuerdo a la decisión 344 de la Comunidad Andina de Naciones (1994) (Luis Alberto Zuleta Jaramillo, 1999), la cual fue modificada por la Decisión Andina 486 de 2000, que confiere el derecho a un laboratorio que genere una innovación tener los derechos exclusivos sobre la misma por 20 años, en los cuales se espera recupere su inversión en investigación a través de la comercialización exclusiva del producto, sin embargo las empresas que generan nuevos desarrollos normalmente no lo hacen en países en desarrollo como Colombia, sino en sus casas matrices, pero al patentar lo mismos, reducen el acceso a estos desarrollos a gente de países pobres y afectan los sistemas de salud, por los altos costos, por lo que la ley de patentes no ha sido muy bien recibida en general en la industria nacional, que en general se dedica al desarrollo, fabricación y comercialización de medicamentos genéricos.

Colombia en general en el campo farmacéutico es un país importador y exportador de medicamentos y en su mayoría importador de materias primas, en especial principios activos que vienen de países desarrollados en los que se producen en cantidad las mismas (Bustamante, 2007). Los laboratorios locales han enfocado sus esfuerzos comerciales en el

exterior, en el crecimiento del mercado de medicamentos genéricos, que es el fuerte de la industria farmacéutica Nacional, y las ventas están en general enfocadas en países vecinos (ver gráfico 4)

## 5. Marco Legal

El impacto social que enmarca el sector salud y dentro de este el sector farmacéutico en el país, explica el número de normas con que cuenta el país en relación a este mercado y por tanto, desde los años 90's se genera en Colombia un incremento de esta normativa fundamentada en un nuevo modelo de salud; a continuación se indican las normas que regulan el mercado de medicamentos en Colombia. Ver Tabla 1

**Tabla 1. Normatividad de la industria farmacéutica en Colombia**

Norma	Ente Regulador	Resumen
<b>Ley 100 de 1993</b>	Ministerio de Salud	Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones
<b>Decreto 677 de 1995</b>	Ministerio de salud	Reglamenta parcialmente el régimen de registros y licencias, control de calidad así como el régimen de vigilancia sanitaria
<b>Decreto 549 de 2001</b>	Ministerio de salud	Establece el procedimiento para obtener el certificado de buenas prácticas de manufactura para fabricantes e importadores de medicamentos.
<b>Decreto 2085 de 2002</b>	Ministerio de Salud	Reglamenta aspectos relacionados con la información suministrada para obtener registro sanitario respecto a nuevas entidades químicas en el área de medicamentos
<b>Resolución 4320 de 2004</b>	Ministerio de la protección social	Regula la publicidad de medicamentos y fitoterapéuticos de venta libre en Colombia
<b>Decreto 2200 de 2005</b>	Ministerio de la protección social	Se reglamenta el servicio farmacéutico y se establece el listado de medicamentos incluidos en el POS

<b>Decreto 1782 de 2014</b>	Ministerio de salud y protección social	Establecen los requisitos y el procedimiento para las Evaluaciones Farmacológica y Farmacéutica de los medicamentos biológicos en el trámite del registro sanitario
-----------------------------	---	---

Fuente: INVIMA

## **6. Desarrollo del trabajo**

### **6.1.Sector farmacéutico en Colombia**

El sector farmacéutico en Colombia, desde el punto de vista de la industria, está dividido en laboratorios nacionales y laboratorios multinacionales, estos últimos con fabricación local o importación de sus productos terminados únicamente con fines de comercialización en el país.

La industria Nacional inició su crecimiento hacia finales de los años 90 e inicios de la década del 2000, apalancada en el vencimiento de algunas patentes y con ello en la fabricación de genéricos, como respuesta a las necesidades abiertas por el nuevo sistema de seguridad social en salud que se implementó con la Ley 100 de 1993, como una estrategia para garantizar la cobertura en salud de toda la población en el territorio nacional.

De manera paralela las casas farmacéuticas multinacionales iniciaron la consolidación de la fabricación de sus productos en una o dos plantas en la región maximizando su capacidad de producción y reduciendo así los costos de fabricación, lo que generó una salida masiva de estas industrias del país con la creación del INVIMA y la implementación de las buenas prácticas de manufactura, que implicaban un costo adicional en su fabricación local.

**Tabla 2. Laboratorios que cerraron producción en Colombia**

<b>EMPRESA - LABORATORIO</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>FECHA DE CIERRE</b>
<b>JASSEN CILAG S.A.</b>	CALI	1994
<b>BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA</b>	BOGOTA	1996
<b>PFIZER</b>	BOGOTA	1996

<b>PROCTER &amp; GAMBLE</b>	CALI	1996
<b>AYERTS HORMONA</b>	BOGOTA	1997
<b>LABORATORIOS WYETH INC</b>	BOGOTA	1997
<b>UPJON INTERAMERICAN CORPORATION COLOMBIA</b>	BOGOTA	1997
<b>CIBA GEIGY</b>	BOGOTA	1998
<b>PRODUCTOS ROCHE S.A.</b>	BOGOTA	1998
<b>SANDOZ</b>	BOGOTA	1998
<b>A.H. ROBINS INTERNACIONAL S.A</b>	BOGOTA	2000
<b>ELLY LILLY INTERAMERICANA INC</b>	CALI	2000
<b>KNOLL COLOMBIANA S.A.</b>	BOGOTA	2000
<b>WHITEHALL LABORATORIOS LIMITED</b>	CALI	2000
<b>AVENTIS PHARMA S.A. (ANTES SPECIA)</b>	BOGOTA	2001
<b>LABORATORIOS ABBOTT</b>	BOGOTA	2001
<b>WARNER LAMBERT</b>	CALI	2001
<b>LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.</b>	BOGOTA	2002
<b>JOHNSON &amp; JOHNSON DE COLOMBIA S.A.</b>	CALI	CERRO PRODUCCIÓN FARMACÉUTICA EN 2000
<b>ALLERGAN</b>	BOGOTA	MAQUILA
<b>FROSS LABORATORIES INC</b>	CALI	MAQUILA
<b>GRUNENTHAL DE COLOMBIA S.A</b>	BOGOTA	MAQUILA
<b>LABORATORIOS ALCON S.A.</b>	BOGOTA	MAQUILA
<b>LABORATORIOS LIBRAPHARMA LTDA</b>	BOGOTA	MAQUILA
<b>ORGANON DE COLOMBIA</b>	BOGOTA	MAQUILA
<b>SERONO DE COLOMBIA LTDA</b>	BOGOTA	MAQUILA

Fuente: ASINFAR (Bravo, 2004)

## **6.2.Regulación colombiana**

En 1993 en Colombia se modificó completamente el sistema de salud, buscando desde el gobierno nacional, aumentar la cobertura de este servicio a la población, y garantizar así el acceso de todos los niveles sociales a los diferentes tratamientos y medicamentos que requerían.

A partir de esta ley se crea el INVIMA y todo el marco regulatorio para la obtención de registros sanitarios y permisos asociados a la fabricación y comercialización de medicamentos en Colombia; nace también el listado de medicamentos del Plan Obligatorio

de Salud (POS), los cuales serán identificados con una franja verde en la cual se incluye la leyenda MEDICAMENTO ESENCIAL (Esta leyenda y la obligatoriedad de la franja verde desaparece a partir de 2016, sin embargo aún muchos de los medicamentos comercializados en el país la contienen en sus empaques por tiempo de trámite en el cambio de sus artes), esta leyenda permitió identificar los más de 400 medicamentos incluidos en el POS.

La generación de un listado de medicamentos de uso obligatorio en la primera línea de tratamiento por parte de los médicos en el sistema de salud, generó que la competencia en el mercado de genéricos se incrementara y con ello el crecimiento de la industria nacional, líder en la fabricación de este tipo de medicamentos. Lo anterior sumado al vencimiento de patentes hizo que el sector farmacéutico iniciara un crecimiento importante dentro de la industria manufacturera nacional.

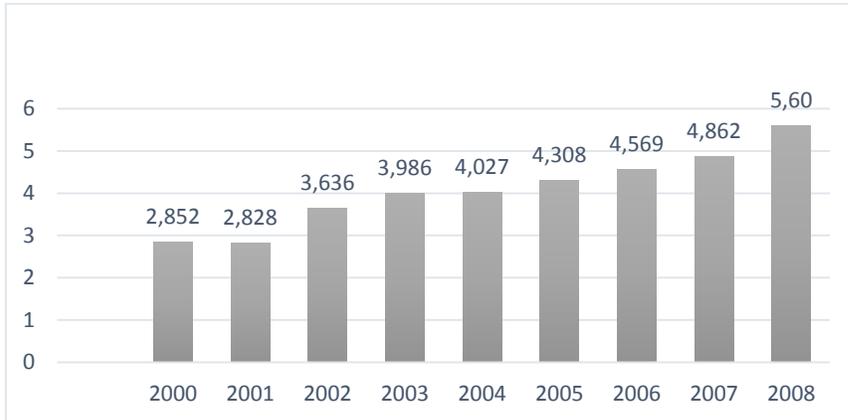
Adicionalmente surgen nuevos acuerdos internacionales, para el comercio de productos, el cual es aprovechado por la industria Farmacéutica local para promocionar sus productos genéricos e incursionar en nuevos mercados en la región.

### **6.3.Composición del mercado de medicamentos en Colombia**

El mercado de medicamentos en Colombia está compuesto básicamente por dos tipos de productos el mercado ético, compuesto por medicamentos de venta bajo prescripción médica (pueden ser de marca o genéricos) y los medicamentos de venta libre (OTC) que no requieren prescripción médica y pueden ser adquiridos por el paciente en almacenes de cadena y droguerías o farmacias (pueden ser de marca o genéricos).

En Colombia, prevalece la venta de medicamentos éticos sobre los medicamentos de venta libre según análisis de mercado anual de la ANDI

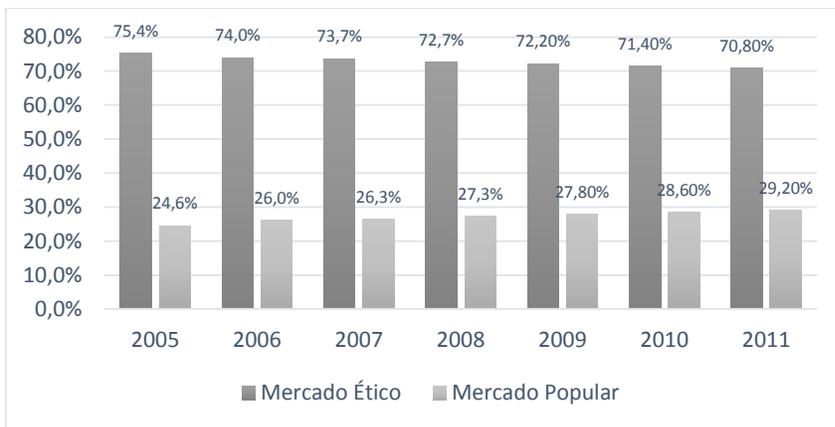
### **Gráfico 5. Ventas totales de la industria farmacéutica en Colombia (billones de pesos)**



Fuente: ANDI (ANDI, 2009)

De estas unidades vendidas en general por la industria farmacéutica se pueden hacer algunos análisis adicionales, el primero es la cantidad de unidades éticas versus las unidades de venta libre, (Ver gráfico 6) otro análisis será la cantidad en pesos por tipo de medicamento (ético o venta libre) (ver gráfico 7) y la tercera el número de unidades que se comercializan en el país de unidades genéricas (Ver gráfico 8), este último análisis es muy importante pues como se ha expuesto antes en este documento, la industria nacional aprovechó el auge de los medicamentos genéricos para su expansión y es entonces en el crecimiento de este mercado en donde se debe enfocar la revisión que aquí se plantea.

**Gráfico 6. Participación en ventas del mercado ético y popular (venta libre)**

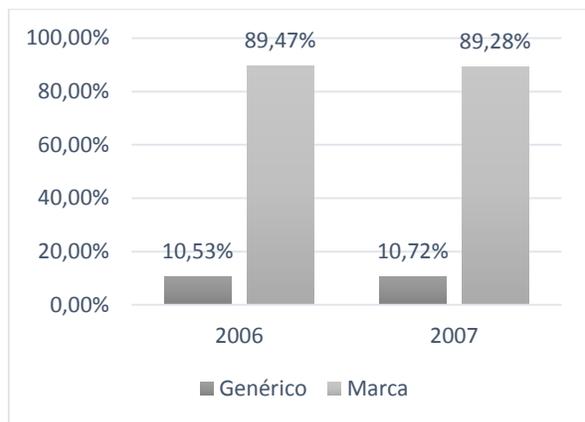


Fuente: ANDI (ANDI, 2009)

Como se puede observar en el gráfico 6, en Colombia el consumo de medicamentos éticos es superior al de medicamentos de venta libre o mercado popular, lo anterior porque en

general la población Colombiana, sigue acudiendo al médico para tratar sus enfermedades específicas, a pesar del alto índice de automedicación en el país.

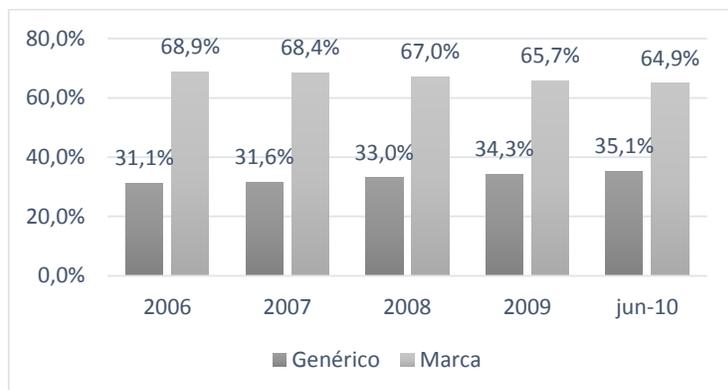
**Gráfico 7. Participación en ventas del mercado genérico y de marca**



Fuente: ANDI (ANDI, 2009)

Cuando se analiza el gráfico de consumo basado en precio, es evidente el desbalance entre los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos, lo anterior debido a la diferencia de precio entre los mismos que a veces puede ser hasta 10 veces mayor dependiendo de la molécula y la casa farmacéutica dueña de la innovación.

**Gráfico 8. Participación en unidades del mercado genérico y de marca**



Fuente: ANDI (ANDI)

Como se puede observar, si bien en ventas el mercado de genéricos apenas sobrepasa el 10%, al realizar la revisión en número de unidades, este valor se incrementa hasta el 35% en 2010, lo anterior tiene una explicación sencilla y es el costo de los medicamentos de marca, contra

los genéricos que en la mayoría de los casos supera el doble e incluso puede llegar a ser más de 10 veces mayor, debido al derecho que le otorga a las multinacionales el desarrollo de productos nuevos.

#### **6.4.Laboratorios farmacéuticos nacionales**

La industria farmacéutica nacional se ha visto fortalecida por las cifras expuestas en el punto anterior y por la apertura de nuevos mercados con países vecinos gracias a los acuerdos internacionales celebrados por el gobierno nacional. Es así como además de dar cobertura al mercado local, actualmente los laboratorios nacionales están exportando medicamentos genéricos, convirtiéndose en un blanco estratégico para las multinacionales, que han iniciado y concretado acuerdos comerciales, para apropiarse de este mercado, como es el caso de Genfar, que fue comprado por Sanofi aventis y a la fecha se conservan las marcas de las dos empresas (Sanofi aventis para medicamentos de marca, Winthrop para genéricos de Sanofi aventis y Genfar para toda la línea genérica de este último) lo anterior proporciona a la empresa una doble oportunidad de sumar ventas en el mercado de genéricos en el país, ocupando el primer y séptimo puesto (Genfar y Winthrop respectivamente) en unidades vendidas según estudio de la ANDI presentado en el informe de presentación de la industria farmacéutica en 2014 (ANDI, 2014)

La industria farmacéutica en Colombia inicia su auge y crecimiento posterior al cambio en la estrategia de diferentes multinacionales para su cadena de suministro, y al cambio generado en la normatividad local, que exigía el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura y la exigencia de una certificación en las mismas, ya que esto permitió no solo el ingreso de medicamentos genéricos al sistema de salud, sino la posibilidad de ingresar a mercados internacionales, con la certeza de cumplir con todos los requerimientos de calidad que los mismos exigían.

Actualmente Colombia exporta medicamentos genéricos a varios países de la región (ver gráfico 4) y se aspira ingresar a nuevos mercados en los próximos años.

### **7. Conclusiones**

- El sector farmacéutico es un sector que ha presentado diferentes cambios en las últimas décadas, no solo enmarcado en el desarrollo de nuevos productos o innovación sino en la diversificación del mercado y la incursión de nuevos agentes al mismo.
- Se destaca la importancia del marco legal dentro del desarrollo de la industria nacional y como motivador de las casas multinacionales para retirar su manufactura del país ya que con la entrada en vigencia de la exigencia en el país de certificar las plantas en BPM, se elimina para las multinacionales el beneficio de fabricar en Colombia, ya que ello exigía gastos adicionales, no solo en adecuación de instalaciones sino en el trámite mismo de obtención de la licencia, lo que las motiva a centralizar su fabricación en países vecinos y aprovechar su capacidad de planta, convirtiéndose en importadores de producto terminado.
- De manera paralela los acuerdos de protección a la propiedad intelectual y el vencimiento de patentes, ofrece para la industria nacional la oportunidad de abrir el mercado de medicamentos genéricos en el país con precios competitivos y estándares de calidad internacionales.
- Actualmente la industria nacional es referente de la misma en la región y se ha convertido en un atractivo para las multinacionales que han buscado y consolidado negociación de compra o fusiones para asegurar el mercado local y fortalecer sus ventas en países cercanos aumentando su capacidad de producción.

## **8. Referencias**

ANDI. (2009). *éCifras del sector Farmaceutico encuesta anual manufacturera*. Bogotá: ANDI.

ANDI. (2014). *LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA, DEFINITIVA EN LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA SOCIEDAD*. Bogotá: ANDI.

ANDI. (s.f.). *Ventas del mercado farmacéutico*. Bogotá: ANDI.

ANDI, C. F. (2013). *Comercio exterior de la Industria*. Bogotá.

- Bravo, A. (2004). *La industria farmacéutica nacional frente a un TLC con Estados Unidos* . Bogotá: ASINFAR.
- Bustamante, A. (2007). *Sector farmacéutico colombiano* . Bogotá : Investigaciones Económicas Corficolombiana.
- Luis Alberto Zuleta Jaramillo, M. L. (1999). *INCIDENCIA DEL REGIMEN DE PATENTES DE LA INDUSTRIA FARMACEUTICA SOBRE LA ECONOMIA COLOMBIANA*. FEDESARROLLO.
- Mora, J. A. (2008). *Caracterización Ocupacional del Sector Farmacéutico en Colombia, enfoque por entornos*. Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Antioquia, Medellín.
- Planeación, D. N. (2004). *Departamento Nacional de planeación* . Obtenido de Departamento Nacional de planeación : <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Desarrollo%20Empresarial/Farmaceuticos.pdf>
- Rodrigo Arcila Lopez, C. d. (2008). *Estructura del mercado farmacéutico en Colombia*. Pasto.
- Velásquez, J. V. (2005). El sector farmacéutico en el marco de las negociaciones del tratado de libre comercio con los Estados Unidos. *Perfil de Coyuntura Económica*, 33-43.